



EPA-instruktion: Uppläggning av endoluminal stent alternativt uretärkateter

Denna instruktion är till för att underlätta bedömningen av ST-läkaren när hen utför en endoluminal/uretäroskopisk uppläggning av stent alternativt uretärkateter. Varje moment behöver utföras med hänsyn till god hygien och ST-läkaren skall kunna redogöra för sina val av teknik, materiel och bedövning.

Om ingreppet utförs på en vaken patient bör särskild vikt läggas vid god kommunikation och respekt för patientens integritet.

Preoperativt

- Informera patienten. Uppta relevant anamnes eller se till att den finns dokumenterad i journalen. Förklara ingreppets syfte, genomförande, risker, komplikationer, förväntat utfall och förväntat postoperativt förlopp.
- Säkerställa att rätt sida opereras genom att kontrollera röntgenbilder och sidomarkering enligt klinikens/sjukhusets rutiner.
- Diskutera komplicerande faktorer såsom avvikande anatomi (t.ex. dubbelsystem, stor prostata), kroppsbyggnad, tidigare operationer i eller strålbehandling av urinvägarna, stenstorlek.
- Ordinerar antibiotikaproylax.
- Gå igenom patientens läkemedel och bedöm om t.ex. antikoagulantia behöver sättas ut inför ingreppet.
- Ta ställning till antibiotikaproylax.
- Kontrollera om patienten står på andra läkemedel som kan påverka ingreppet (t.ex. immunsuppression).
- Bedöma om trombosproylax behöver ordineras.

Operationen

- Incheckning enligt WHO i relevanta fall.
- Rätt instrument och annan utrustning framtagen, visa adekvat kunskap om utrustningen.
- Adekvat positionerad patient.
- Adekvat användning av c-båge.
- Korrekt införande av cystoskop adekvat skopiteknik och identifiering av relevanta landmärken.
- Uppläggning av ledare i uretär, radiologisk kontroll, säkra ledaren.
- Val av stent alternativt uretärkateter (adekvat resonemang).

Vid stentinförande:

- Uppläggning av stent över ledare.
- Kontroll av läge radiologiskt.
- Positionering av knorr i njurbäckenet med adekvat manipulering av ledaren och påputtare.
- Ställningstagande till om och när trådarna skall klippas.



- God kontroll vid draging av trådar samt avveckling av ledaren.
- Avslutande kontroll av stentläge radiologiskt samt visuellt i blåsan.

Vid uretärkateterinläggning

- Uppläggning uretärkateter över ledare.
- Kontroll av läge radiologiskt alternativt genom bedömning av införd kateterlängd i uretären.
- Vid behov användning av kontrast (adekvat resonemang kring vilket kontrastmedel och vad kontrasten tillför den radiologiska bilden).
- Adekvat säkring av uretärkatetern.

- Blåstömning, ställningstagande till KAD, hur länge?
- Kommunicera effektivt under operationen.
- Hantera instrument och annan utrustning korrekt.
- Välja adekvata instrument.
- Arbetar sterilt.
- Varsam hantering av vävnad.
- Identifiera när något avviker från det normala.
- Be om hjälp när operationen inte går som förväntat.
- Utcheckning enligt WHO i relevanta fall.

Postoperativt

- Adekvat dokumentation i journal.
- Tydlig instruktion kring postoperativ hantering t.ex. avseende kateter.
- Informera patienten och ge adekvata råd om postoperativt förlopp.
- Planera för uppföljning, såsom stentavveckling, röntgen, antibiotika och nödvändig utredning.
- Återinsätta eventuella utsatta läkemedel.
- Bedöma när utskrivning är lämpligt.
- Sjukskrivning i de fall det behövs.

Fastställt:
Reviderad:
Upphävd: